

Obsah

Poděkování	9
Předmluva	11
Literatura	11
Použité zkratky	12
INDIKACE EEG A NEJČASTĚJŠÍ NÁLEZY	15
1 Indikace rutinního EEG	15
1.1 Epilepsie	15
1.1.1 Diagnóza epilepsie	15
1.1.2 Odhad rizika recidivy po prvním záchvatu	18
1.1.3 Syndromologická klasifikace	18
1.1.4 Při sledování epilepsií	18
1.1.5 Před ukončením léčby	19
1.1.6 EEG není užitečná metoda pro:	20
1.2 Encefalopatie	20
1.2.1 Metabolické encefalopatie	21
1.2.2 Toxické encefalopatie	26
1.2.3 Anoxické encefalopatie	29
1.2.4 Degenerativní encefalopatie	29
1.2.5 Encefalitidy	31
1.2.6 (Pre)eklampsie	33
1.3 Relativní a sporné indikace	33
1.3.1 Tranzitorní globální amnézie (TGA)	34
1.3.2 Bolesti hlavy	34
1.3.3 Traumata hlavy	36
1.3.4 Ložiskové neurologické příznaky, fokální/lateralizované léze mozku ...	37
1.3.5 Synkopy	38
1.3.6 Psychiatrické poruchy	39
1.3.7 Smrt mozku	42
2 Kontinuální EEG	42
2.1 Diagnostika nekonvulzivních záchvatů (NCS), statů (NCSE) a jiných paroxysmálních příhod	45
2.2 Odhad stupně encefalopatie a prognózy onemocnění	45
2.3 CEEG v konkrétních situacích	46
2.3.1 Přetrvávající abnormní mentální stav navazující na klinicky manifestní záchvat/status	46
2.3.2 Akutní supratentoriální léze se změněným mentálním stavem	47
2.3.3 Fluktující mentální stav nebo jeho nevysvětlitelná změna	51
2.3.4 Nález PD na emergentním nebo rutinním EEG vyšetření	52
2.3.5 Farmakologická paralýza/sedace (např. terapeutická hypotermie, ECMO) a celková anestezie	52
2.3.6 Nitrolební hypertenze	53
2.3.7 Celková anestezie	53
2.3.8 Klinicky zřejmé paroxysmální příhody	55
2.3.9 Účinnost léčby epileptických záchvatů	55
2.3.10 Prognózování u pacientů po CA	57
3 Video-EEG	66
3.1 Diferenciální diagnostika záchvatových stavů	71
3.2 Syndromologické zařazení epileptických záchvatů	72
3.3 Prechirurgické vyšetřování	73
3.4 Vyšetření iktální SPECT	74
3.5 Objektivizace frekvence záchvatů	75
3.6 Změny medikace a diagnostika nežádoucích účinků	75
3.7 Posudková problematika	75
3.8 Monitorace VEEG v domácím prostředí	76
Literatura	76
POPIS A INTERPRETACE EEG	137
A. Systém klasifikace a popisu EEG podle Lüderse a Noachtara	139
1 Pomalá aktivita	148
1.1 Zpomalení pozadí (BS)	148
1.2 Intermittentní pomalá aktivita (IS)	148
1.3 Kontinuální pomalá abnormita (CS)	149

2	Epileptiformní výboje	149	
3	Záchvatové vzorce	150	
4	Vzorce statu	151	
5	Artefakty překryté EEG (AOE)	151	
6	Speciální vzorce	151	
	Literatura	154	
B. SCORE			157
1	Informace o pacientovi a důvod vyšetření	158	
2	Podmínky záznamu	158	
3	Modulátory a procedury	159	
4	Nálezy	159	
4.1	Aktivita pozadí	160	
4.2	Spánek a ospalost	161	
4.3	Interiktální nálezy	162	
4.4	Rytmické nebo periodické vzorce u kriticky nemocných (RPP)	167	
4.5	Epizody	168	
4.6	Fyziologické vzorce a vzorce nejasného významu	177	
4.7	Artefakty	178	
4.8	Polygrafické svody	179	
4.9	Analýza trendů	180	
4.10	Diagnostický význam	180	
4.11	Závěr	180	
	Literatura	180	
C. Systematický popis EEG			185
1	Normální EEG	186	
2	Abnormita pozadí	199	
2.1	Abnormity PDR	199	
2.2	Fokálně nevyhraněná příměs pomalých vln	201	
2.3	Atenuace/suprese	203	
3	Nespecifické fokální abnormity	203	
3.1	Fokální pomalá abnormita	203	
3.1.1	Fokální polymorfni delta aktivita (PDA)	204	
3.1.2	Fokální rytmická pomalá abnormita	205	
3.2	Fokální snížení amplitudy	206	
3.3	Fokální rychlá abnormita	207	

4	Generalizovaná nespecifická abnormita	208
4.1	Generalizovaná/bisynchronní intermitentní rytmická pomalá abnormita	208
4.2	Intermitentní generalizovaná polymorfni pomalá abnormita	209
4.3	Trifázické vlny (<i>triphasic waves</i> – TW)	210
4.4	Generalizovaná paroxysmální rychlá aktivita (<i>generalized paroxysmal fast activity</i> – GPFA)	211
5	Epileptiformní abnormity	212
5.1	Fokální interiktální epileptiformní výboje (IED)	213
5.2	Generalizované interiktální epileptiformní výboje	219
6	Interpretace EEG u kriticky nemocných	224
7	Popis iktálních vzorců	233
8	Zpráva o EEG vyšetření	236
	Literatura	242
	Obrazová část	277

NEJČASTĚJŠÍ CHYBY V ELEKTROENCEFALOGRAFII		751
	Literatura	757
	Obrazová část	763
	Rejstřík	778